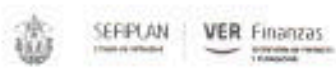


12544/58315


362



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

*[Handwritten signature]*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                           | Folio No. <u>SCE/PO/62/2017</u>     |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                           | Fecha: <u>04/08/2017</u>            |
| <b>Presentar solo para comprobación de Viáticos</b>                                                                                                                                                                          |                                                           |                                     |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>                                                                                                                                                                                        |                                                           |                                     |
| Clave: <u>211110080010300</u>                                                                                                                                                                                                | Nombre: <u>SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR</u>          |                                     |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>                                                                                                                                                                               |                                                           |                                     |
| Nombre: <u>LIC. CARMINA MONTIEL BUSTAMANTE</u>                                                                                                                                                                               | No. de personal: <u>983335</u>                            |                                     |
| Cargo: <u>AUDITOR FISCAL</u>                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                     |
| Adscripción: <u>SUBDIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR</u>                                                                                                                                                                        |                                                           |                                     |
| Residencia: <u>VERACRUZ, VER.</u>                                                                                                                                                                                            |                                                           |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              | Nivel y Zona:                                             | Nivel: <u>III</u><br>Zona: <u>3</u> |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                                               |                                                           |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Destino</b>                                            |                                     |
| Nacional                                                                                                                                                                                                                     | LOCALIDAD PARAJE NUEVO,<br>AMATLAN DE LOS REYES, VERACRUZ |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Período</b>                                            |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              | Inicio                                                    | Término                             |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     |                                                           |                                     |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            | 03/08/2017                                                | 04/08/2017                          |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |                                                           |                                     |
| <b>Totales:</b>                                                                                                                                                                                                              |                                                           |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                           | \$ 600.00                           |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>                                                                                                                                                                                             |                                                           |                                     |
| \$600.00                                                                                                                                                                                                                     | SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N                              |                                     |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     | (LETRA)                                                   |                                     |
| <b>Tipo de Transporte</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                           |                                     |
| <b>Avión</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>Autobús</b>                                            | <b>Tren</b>                         |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$                                                | Importe \$                          |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                        |                                                           | Importe \$                          |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                     |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     | (Letra)                                                   |                                     |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>                                                                                                                                                             |                                                           |                                     |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     | (Letra)                                                   |                                     |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>                                                                                                                                                         |                                                           |                                     |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     | (Letra)                                                   |                                     |
| Con esta fecha, acuse de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. |                                                           |                                     |
| <br>LIC. CARMINA MONTIEL BUSTAMANTE<br>Firma y fecha                                                                                      |                                                           |                                     |

ANVERSO



SEFIPLAN

VER Finanzas

## GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                     |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                                     |                                                                 |
| Por Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                     |                                                                 |
| Por Gastos de Viaje                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | 51373720001                         |                                                                 |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                     |                                                                 |
| Traslados Locales                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 | 51373790001                         |                                                                 |
| Teléfonos y Telefax                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                     |                                                                 |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                     |                                                                 |
| Objetivo de la comisión                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | Hojas adicionales a la presente.    |                                                                 |
| ASISTIR AL DOMICILIO FISCAL DE LA CONTRIBUYENTE ACER ROS SA DE CV PARA NOTIFICAR CITATORIO Y OFICIOS DE IMPOSICION DE MULTA Y 2o REQUERIMIENTO DE INFORMACION Y DOCUMENTACION EN LA LOCALIDAD DE PARAJE NUEVO, AMATLAN DE LOS REYES, VERACRUZ.                             |                                 |                                     |                                                                 |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | Hojas adicionales a la presente.    |                                                                 |
| ASISTIR AL DOMICILIO FISCAL DE LA CONTRIBUYENTE ACER ROS SA DE CV PARA NOTIFICAR CITATORIO Y OFICIOS DE IMPOSICION DE MULTA Y 2o REQUERIMIENTO DE INFORMACION Y DOCUMENTACION EN LA LOCALIDAD DE PARAJE NUEVO, AMATLAN DE LOS REYES, VERACRUZ.                             |                                 |                                     |                                                                 |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                     |                                                                 |
| <b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                 | <b>Importe \$</b>                   | <b>Administrativos de la Comisión</b>                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hospedaje (factura de hotel)    |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | Alimentación                    |                                     | <input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                        | Boleto de avión, autobús o tren | \$ 152.00                           | <input type="checkbox"/> Programas de trabajo                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | Combustibles y lubricantes      |                                     | <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | Peaje                           |                                     | <input type="checkbox"/> Otros                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                        | Traslados locales               | \$ 200.00                           |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | Teléfonos y telefax             |                                     |                                                                 |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                     |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$362.00                        |                                     | TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | (Número)                        |                                     | (Letra)                                                         |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                     |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | (Número)                        |                                     | (Letra)                                                         |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                     |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | (Número)                        |                                     | (Letra)                                                         |
| <b>Autorización</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                     |                                                                 |
| MTRO. FERNANDO E. ARZABA HERNÁNDEZ                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                     |                                                                 |
| SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                           |                                 | Titular de la Unidad Administrativa |                                                                 |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                     |                                                                 |
| C. <u>MTRO. FERNANDO E. ARZABA HERNÁNDEZ</u>                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                     |                                                                 |
| De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                                                                                                           |                                 |                                     |                                                                 |
| <b>Informe</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                     |                                                                 |
| SE CUMPLIO AL 100 % LA COMISION. SE REALIZO LA NOTIFICACION A LA CONTRIBUYENTE ACER ROS SA DE CV, CITATORIO Y OFICIOS DE OFICIOS DE IMPOSICION DE MULTA Y 2o REQUERIMIENTO DE INFORMACION Y DOCUMENTACION EN LA LOCALIDAD DE PARAJE NUEVO, AMATLAN DE LOS REYES, VERACRUZ. |                                 |                                     |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | En caso necesario,                  | hojas anexas a la presente                                      |
| <b>Declaración:</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                     |                                                                 |
| Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.                                                                                |                                 |                                     |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | LIC. CARMINA MONTIEL BUSTAMANTE     |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | Nombre y Firma del Servidor Público |                                                                 |

REVERSO



**Secretaría de Finanzas y Planeación  
Subsecretaría de Ingresos  
Dirección General de Fiscalización  
Subdirección de Comercio Exterior**

**Oficio No.:** SCE/208/2017  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 2 de Agosto de 2017

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

**LIC. CARMINA MONTIEL BUSTAMANTE  
AUDITOR FISCAL  
NÚMERO DE PERSONAL: 983335  
VERACRUZ, VER.**

Por medio de la presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

|                  |                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | AMATLAN DE LOS REYES, VER.                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Periodo:</b>  | 3 Y 4 DE AGOSTO DE 2017                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Objetivo:</b> | ASISTIR AL DOMICILIO FISCAL DE LA CONTRIBUYENTE ACEROS, S.A. DE C.V. PARA NOTIFICAR CITATORIO Y OFICIOS DE MULTA Y 2º REQUERIMIENTO DE INFORMACION Y DOCUMENTACIÓN EN LA LOCALIDAD PARAJE NUEVO, AMATLAN DE LOS REYES, VER. |

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisión al Personal".

Sin más por el momento, envíe un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E  
S U F R A G I O E F E C T I V O , N O R E E L E C C I Ó N**

**MTRO. FERNANDO E. ARZABA HERNÁNDEZ  
SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR**